



EXFIL 125 - CHILE 2014
III EXPOSICIÓN DEL PACÍFICO SUR
EXPOSICIÓN FILATÉLICA CONTINENTAL
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ENTRY FORM
125 años Sociedad Filatélica de Chile



Número de inscripción Entry number (Organización)	Número de marcos Frame numbers	Número de marcos asignados Number of frames allocated	Observaciones Remarks
---	-----------------------------------	--	--------------------------

PARA TODOS LOS EXPOSITORES / TO ALL EXHIBITORS

<input type="checkbox"/> Sr. / Mr. <input type="checkbox"/> Sra. / Ms.	Apellido / Surname	Nombre / First Name
---	--------------------	---------------------

Pseudónimo / Pseudonym	Dirección / Address	Código Postal / Postal Code
------------------------	---------------------	-----------------------------

Clase Juvenil-Año Nacimiento / Youth Class-Year of Birth	País / Country	Teléfono / Telephone: Fax: E-mail:
--	----------------	--

Nombre de la Colección / Title of Exhibit	
Incluye certificados <input type="checkbox"/> No / No Certificates included <input type="checkbox"/> Yes / Si	

Título anterior / Previous title	Nr. de Marcos solicitados No. of frames applied for
----------------------------------	--

Corta descripción de la Colección / Short description of the Exhibit
--

Formato de las páginas / Sheet size Xcm.	Clase de la Colección / Exhibition Class	La colección será enviada / The exhibits will be shipped <input type="checkbox"/> por correo / by mail <input type="checkbox"/> por avión / by air cargo <input type="checkbox"/> por Comisionado Nacional / by Commissioner <input type="checkbox"/> por el Expositor / by Exhibitor
Valor aproximado / Estimated value	Para Literatura indicar año publicación For literature entry date of issue	

Medalla recibida en una exposición FIP o FIAF Award received at FIP or FIAF recognized exhibition	Nombre de la Exposición Exhibition Name /year
.....
Medalla obtenida en Exposición Nacional /Award at National exhibition /	

El abajo firmante confirma la aceptación de todas las normas pertinentes y las normas especiales que se aplican a

The undersigned confirms acceptance of all relevant regulations and the special rules applying to

EXFIL125

FIRMA / Signature: Fecha / Date :

Observaciones / Remarks
..... Confirmando que la información anterior es correcta / I confirm that the above information is correct
Comisionado Nacional / National Commissioner /
Firma / Signature
Fecha / Date